



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง

รายละเอียดแสดงการรับ - จ่าย น้ำมันหล่อลื่น
และน้ำมันที่คล้ายกัน

ชื่อผู้ได้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตเลขที่.....
ประจำเดือน

นล.

04 ก

สำหรับเจ้าหน้าที่

ทะเบียนรับเลขที่.....

วัน เดือน ปี ที่รับ

เจ้าหน้าที่ผู้รับ

ลักษณะการประกอบการ

ผู้ประกอบการ

ผู้นำเข้า

ตัวแทน

ผู้ใช้

รายการรับ

| ลำดับ ที่ | ชื่อน้ำมันหล่อลื่น | แหล่งที่รับ | | | จำนวนการรับ (ลิตร/กิโลกรัม) |
|--------------|--------------------|-------------|------------------------|---------|--------------------------------|
| | | ชื่อจาก | ลักษณะการ ประกอบการ | จังหวัด | |
| | | | | | |

หมายเหตุ : 1. กรณีเป็นผู้ประกอบการ/ผู้นำเข้า ให้ระบุเฉพาะชื่อและจำนวนน้ำมันหล่อลื่นและน้ำมันที่คล้ายกันที่รับ

2. ชื่อน้ำมันหล่อลื่นและน้ำมันที่คล้ายกัน ให้ระบุชื่อสามัญทางเคมีและชื่อทางการค้า (ถ้ามี)

รายการจ่าย

| ลำดับ ที่ | ชื่อน้ำมันหล่อลื่น | จ่ายให้แก่ | | | จำนวนการจ่าย (ลิตร/กิโลกรัม) |
|--------------|--------------------|------------------------|------------------------|---------|---------------------------------|
| | | ขายให้/เบิก ใช้ผลิต | ลักษณะการ ประกอบการ | จังหวัด | |
| | | | | | |

หมายเหตุ : 1. กรณีเป็นผู้ใช้ ให้ระบุเฉพาะชื่อและจำนวนน้ำมันหล่อลื่นและน้ำมันที่คล้ายกันที่จ่ายเพื่อนำไปใช้เป็นวัตถุดิบ

ในการผลิตสิ่งของอื่น

2. กรณีมีรายการจ่ายมาก ให้ใช้เอกสารแนบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้ครบถ้วนและถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้ได้รับอนุญาต (ประทับตรานิติบุคคล ถ้ามี)

(.....)

วันที่